DEPARTAMENTO DEL META	ACTA DE INICIO DE CONTRATO O CONVENIO	CÓDIGO:	F-BS-12
		VERSIÓN:	4

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACION No. 1224 DEL AÑO 2026 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ZAMIR GARAY CLAVIJO

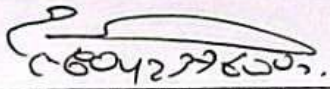
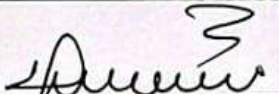
Número de proceso en SECOP:	SSM-CD-1224-2026		
Contrato No. y Fecha:	1224 DE 30/01/2026		
Fecha Acta de Inicio:	30/01/2026		
Contratista:	ZAMIR GARAY CLAVIJO	**c.c. o Nit. No.**	80.423.760
Representante Legal:	N/A	**c.c. No.**	N/A
Supervisor:	ALIX MONICA GONZALEZ RODRIGUEZ	**c.c. No.**	52.033.446
Objeto: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)			
Realizar procesos de asistencia técnica en los componentes de modos condiciones y estilos de vida saludables dirigidos a los municipios del departamento del Meta incluyendo la prevención de enfermedades no transmisibles las alteraciones en salud bucal visual y auditiva y las enfermedades huérfanas raras y autoinmunes AR y LES conforme a los lineamientos nacionales vigentes.			
Valor Total del Contrato: (Letras y Números)	**Treinta y un millones ochocientos mil pesos ($31.800.000) m/cte.**		
Término de Ejecución:	Seis (6) meses		
Fecha Inicio:	30/01/2026	**Fecha Finalización:**	29/07/2026

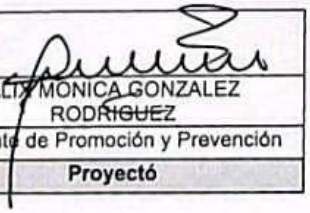
En la ciudad de Villavicencio, **ALIX MONICA GONZALEZ RODRIGUEZ,** Supervisor(a) delegado(a) mediante acto administrativo número N/A de fecha 30/01/2026 e identificado(a) con cédula de ciudadanía número **52.033.446**, y **ZAMIR GARAY CLAVIJO** identificado(a) con cédula de ciudadanía o Nit. número **80.423.760**, suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales, como Registro Presupuestal y aprobación de garantías.

Registro Presupuestal No. y Fecha de Expedición:	1775 DE 30/01/2026
Fecha Inicio de Cobertura ARL:	30/01/2026

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 30/01/2026, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

Firma:		
Nombre:	**ZAMIR GARAY CLAVIJO**	**ALIX MONICA GONZALEZ RODRIGUEZ**
	Contratista	**Supervisor**

Firma:	
Nombre:	ALIX MONICA GONZALEZ RODRIGUEZ
Cargo:	Gerente de Promoción y Prevención
Acción:	**Proyectó**